

# FORNITURA AL DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO DI AUSILI PER L'INCONTINENZA



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

## AVVISO DI PREINFORMAZIONE

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

**Denominazione ufficiale:** AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI LODI

**Indirizzo postale:** PIAZZA OSPITALE 10

Città: LODI Codice postale: 26900

Paese: Italia

**Punti di contatto:** USS PROVVEDITORATO ECONOMATO Telefono: +390371/5872 - 635 (440)

All'attenzione di: MILENA ARAMINI

Posta elettronica: [provveditorato.economale@asl.lodi.it](mailto:provveditorato.economale@asl.lodi.it) Fax: +390371/5874507

#### **Indirizzo(i) internet** (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): [www.asl.lodi.it](http://www.asl.lodi.it)

Profilo di committente (*URL*): [www.asl.lodi.it](http://www.asl.lodi.it)

#### **Ulteriori informazioni sono disponibili presso:**

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.I

# FORNITURA AL DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO DI AUSILI PER L'INCONTINENZA

## I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale   | <input type="checkbox"/> Difesa   |
| <input checked="" type="radio"/> Autorità regionale o locale   | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza                      |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale   | <input type="checkbox"/> Ambiente   |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico  | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari                    |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input checked="" type="checkbox"/> Salute                                |
| <input type="radio"/> Altro  | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale                |
|  | <input type="checkbox"/> Protezione sociale                               |
|  | <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione                 |
|  | <input type="checkbox"/> Istruzione                                       |
|  | <input type="checkbox"/> Altro  |

(specificare):

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì  no

**FORNITURA AL DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO DI AUSILI PER L'INCONTINENZA**  
**SEZIONE II.B: OGGETTO DELL'APPALTO (FORNITURE O SERVIZI) (1)**

**II.1) DENOMINAZIONE CONFERITA ALL'APPALTO DALL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**  
FORNITURA AL DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO DI AUSILI PER L'INCONTINENZA

**II.2) TIPO DI APPALTO E LUOGO DI CONSEGNA O DI ESECUZIONE**

*(Scegliere una sola categoria – forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)*

Forniture  Servizi  Categoria di servizi: N.

*(per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)*

Luogo principale di esecuzione o di consegna: DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO Codice NUTS

**II.3) BREVE DESCRIZIONE DELLA NATURA E DELL'ENTITÀ OPPURE DEL VALORE DELLE FORNITURE O DEI SERVIZI (per ogni categoria di servizi)**

CIRCA 1.600 ASSISTITI RESIDENTI NEI 62 COMUNI DELLA PROVINCIA DI LODI

Se noto, valore stimato, IVA esclusa *(indicare solo in cifre)*: 1665000.00 Moneta: EUR

oppure valore tra e Moneta:

Divisione in lotti *(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)*

sì  no

**II.4) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)**

|                    | Vocabolario principale                | Vocabolario supplementare <i>(se del caso)</i> |
|--------------------|---------------------------------------|--|
| Oggetto principale | <input type="text" value="85142400"/> |  |

**II.5) DATA PREVISTA PER L'AVVIO DELLE PROCEDURE DI AGGIUDICAZIONE (se noti)**

01/07/2008 *(gg/mm/aaaa)*

**II.6) L'APPALTO RIENTRA NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DELL'ACCORDO SUGLI APPALTI PUBBLICI (AAP)**

sì  no

**II.7) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)**

**FORNITURA AL DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO DI AUSILI PER L'INCONTINENZA**  
**SEZIONE II.B: OGGETTO DELL'APPALTO (FORNITURE O SERVIZI) (2)**

**II.1) DENOMINAZIONE CONFERITA ALL'APPALTO DALL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

ACQUISTO DI VACCINI AD USO UMANO

**II.2) TIPO DI APPALTO E LUOGO DI CONSEGNA O DI ESECUZIONE**

*(Scegliere una sola categoria – forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)*

Forniture  Servizi  Categoria di servizi: N.

*(per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)*

Luogo principale di esecuzione o di consegna: SEDI DISTRETTUALI USC MEDICINA PREVENTIVA NELLA COMUNITÀ Codice NUTS

**II.3) BREVE DESCRIZIONE DELLA NATURA E DELL'ENTITÀ OPPURE DEL VALORE DELLE FORNITURE O DEI SERVIZI (per ogni categoria di servizi)**

ACQUISTO DI VACCINI AD USO UMANO SUDDIVISI IN LOTTI

Se noto, valore stimato, IVA esclusa *(indicare solo in cifre)*: 865000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

Divisione in lotti *(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)*

sì

no

**II.4) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)**

**Vocabolario principale**

**Vocabolario supplementare (se del caso)**

**Oggetto principale**

24451600

**II.5) DATA PREVISTA PER L'AVVIO DELLE PROCEDURE DI AGGIUDICAZIONE (se noti)**

31/12/2008 (gg/mm/aaaa)

**II.6) L'APPALTO RIENTRA NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DELL'ACCORDO SUGLI APPALTI PUBBLICI (AAP)**

sì

no

**II.7) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)**

**FORNITURA AL DOMICILIO DEGLI ASSISTITI AVENTI DIRITTO DI AUSILI PER L'INCONTINENZA**  
**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO**

**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

**III.2.1) Appalti riservati (se del caso)**

sì  no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

**VI.1) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI**

sì  no

**In caso affermativo**, indicare il progetto e/o programma:

**VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso):**

I dati ed i valori riportati sono meramente indicativi. Per ulteriori informazioni si prega di rivolgersi ai punti di contatti suindicati.

La ASL si riserva di apportare le modifiche ritenute opportune in sede di bando di indizione nonché di non indire/differire l'indizione della procedura di gara

**VI.3) INFORMAZIONI SUL QUADRO NORMATIVO GENERALE**

**Siti internet della pubblica amministrazione presso i quali è possibile ottenere informazioni**

Normativa fiscale:

Normativa ambientale:

Normativa sulla tutela dei lavoratori e sulle condizioni di lavoro:

*Per ulteriori precisazioni sui servizi pubblici presso i quali sono disponibili informazioni in materia di fiscalità, tutela ambientale, tutela dei lavoratori e condizioni di lavoro, compilare l'allegato A.II-IV(se del caso)*

**VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO**

27/12/2007 (gg/mm/aaaa)

